**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE EMPRÉSTIMO - PESQUISADOR**

Solicito o cadastro do pesquisador abaixo indicado como usuário da Biblioteca Universitária da UFLA, a fim de que possa utilizar o serviço de empréstimo domiciliar de materiais e demais serviços oferecidos pela biblioteca.

| **Identificação do pesquisador** |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: | CPF: |
| Telefone: |
| E-mail institucional: |
| E-mail alternativo: |

| **Identificação do responsável** |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: | CPF: |
| Telefone: |
| E-mail institucional: |
| E-mail alternativo: |

Comprometo-me a solicitar declaração de “nada consta” da biblioteca ao pesquisador quando do término do vínculo com a UFLA, bem como assumo todas as responsabilidades relacionadas ao cumprimento do Regulamento da Biblioteca Universitária da UFLA.

A autorização terá seu vencimento em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do funcionário